

This Page Is Inserted by IFW Operations  
and is not a part of the Official Record

## **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning documents *will not* correct images,  
please do not report the images to the  
Image Problem Mailbox.**



СОЮЗ СОВЕТСКИХ  
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ  
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) **1355266** **A 1**

(51) 4 A 61 B 17/36

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР  
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

# ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3985582/28-14

(22) 05.12.85

(46) 30.11.87. Бюл. № 44

(75) З. Янгибаев

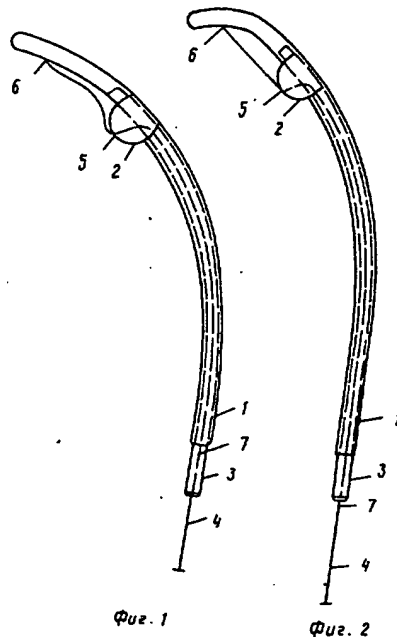
(53) 615.475(088.8)

(56) Долецкий С. Я. и др. Высокочастотная электрохирургия. М.: Медицина, 1980, с. 143—144.

(54) УСТРОЙСТВО ДЛЯ РАССЕЧЕНИЯ СУЖЕНИЙ ТРУБЧАТЫХ ОРГАНОВ

(57) Изобретение предназначено для хирургического лечения сужения большого дуоденального соска. Цель изобретения — сокращение времени проведения операции. Устройство выполнено в виде катетера 1 из эластичного материала с оливообразным расширением 2 на рабочем конце. В просвете катетера расположен мандрен 3, изогнутый в рабочей части, с проволокой 4, выхо-

дящей через отверстие 5 в оливообразном расширении. Рабочий конец проволоки 4 прикреплен к рабочему концу 6. На нерабочем конце проволоки 4 имеется отметка 7 для определения расстояния, на которое необходимо подтягивать проволоку 4 при проведении рассечения сужений. При проведении устройства через большой дуоденальный сосок, имеющий сужение, в просвет двенадцатиперстной кишки оливообразное расширение не проходит. Проволоку 4 подтягивают до отметки 7, рабочий конец проволоки плотно соприкасается с суженным фрагментом, после чего включают коагулятор. После рассечения оливообразное расширение свободно проходит через большой дуоденальный сосок. Устройство обеспечивает ускорение папиллосфинктеротомии. 2 ил.



(19) **SU** (11) **1355266** **A 1**

Изобретение относится к медицине, в частности к медицинской технике, и может быть использовано при хирургическом лечении сужения большого дуоденального соска.

Цель изобретения — сокращение времени проведения операции.

На фиг. 1 изображено предложенное устройство, общий вид; на фиг. 2 — то же, при сгибании рабочего конца.

Устройство для рассечения сужений трубчатых органов выполнено из эластичного материала в виде катетера 1 с оливообразным расширением 2 на рабочем конце, содержащего в своем просвете полый металлический мандрен 3, изогнутый в рабочей части с проволокой 4, внутри и имеющего в оливообразном расширении в месте выхода проволоки отверстие 5. Рабочий конец проволоки 4 прикрепляется к рабочему концу 6 катетера 1, на проволоке 4 на нерабочем конце ее имеется отметка 7 для определения расстояния, на которое необходимо подтягивать проволоку 4 для рассечения сужений.

Устройство используют следующим образом.

Под наркозом производят лапаротомию и холецистэктомию. Далее производят холедохотомию — вскрытие общего желчного протока. Через холедохотомическое отверстие в дистальном направлении вводят устройство и проводят его через большой дуоденальный сосок в просвет двенадцатиперстной кишки, что определяется хирургом путем пальпации передней стенки двенадцатиперстной кишки. Если имеется сужение большого дуоденального соска, то оливообразно расширенный участок устройства

через него не проходит. Затем проволоку 4 подтягивают до отметки 7. При этом рабочий конец устройства принимает форму тетивы и рабочий конец проволоки плотно соприкасается с суженным сегментом большого дуоденального соска. Проволоку 4 подсоединяют к электрохирургической аппаратуре (коагулятору) и путем прерывистого подключения тока с одновременным продвижением устройства в направлении полости двенадцатиперстной кишки осуществляют операцию. Как только суженный участок большого дуоденального соска устраняется (рассекается), оливообразное расширение устройства свободно проходит через большой дуоденальный сосок.

Использование устройства позволяет значительно ускорить папиллосфинктеротомию за счет возможности безопасного и быстрого проведения рабочей части устройства через суженный большой дуоденальный сосок почти во всех случаях, а также стандартизировать рассечение.

Кроме того, при проведении манипуляции данным устройством снижается травматичность операции благодаря использованию эластичных зондов.

#### Формула изобретения

Устройство для рассечения сужений трубчатых органов, выполненное в виде катетера с закрепленной у его рабочего конца проволокой, пропущенной через отверстие внутри катетера, отличающееся тем, что, с целью сокращения времени проведения операции, в катетер по всей его длине введен полый мандрен, изогнутый в рабочей части, при этом на катетере в зоне отверстия выполнено оливообразное расширение.